

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний клінічний онкологічний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484161**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Ультравіст - 300 (йопромід, неіонний контрастний засіб) 1 мл. розчину містить 0.623г йопроміду, що відповідає 300 мг. йоду. (1флакон - 100 мл.)	ДК 021:2015: 33696800-3 — Рентгеноконтрастні засоби	14 флакон	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84	від 12 квітня 2017 до 14 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Людмила-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 111,84 УАН з ПДВ**